**Nr. SP ZOZ/DZ/30/2019**

**Załącznik Nr 1**

……………………………………………………..………

pieczęć Wykonawcy

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..……………

NIP ……………………………….………………….

e-mail …………………………..……………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składamy niniejszą ofertę na: **„Dostawy opału dla placówek podległych Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Myszkowie”**

**Zgodnie z wymaganymi parametrami opału w/g poniższego zestawienia:**

1. **Węgiel kamienny typ „orzech”:**
2. Granulacja 25-80 mm
3. Typ węgla 31,
4. Wartość opałowa powyżej 25 MJ/kg,
5. Zawartość popiołu max 8 %,
6. Wilgotność max 5 %,
7. Zawartość siarki max 0,8 %

**2) Eco-groszek – workowany:**

1. Granulat 5-25mm,
2. Typ węgla 31,
3. Wartość opałowa powyżej 25 MJ/kg,
4. Zawartość popiołu max 8 %,
5. Wilgotność max 10 %,
6. Zawartość siarki max 0,8 %.

1. Cena netto/1tona węgiel kamienny typu „orzech”:

………………..……………………….zł

Wartość brutto/1 tona węgiel kamienny typu „orzech”:

……………….………………………... zł

**Łączna wartość brutto/12 ton:**

**12 ton x ……………… zł = …………………….. zł**

2.Cena netto/1tona eco-groszek /workowany/:

…………………..…………………….. zł

Wartość brutto:………………………. zł/1 tona eco-groszek /workowany/

**Łączna wartość brutto/35 ton :**

**35 ton x ……………….. zł =…………………… zł**

**3.Cena oferty łącznie poz. 1 + 2:**

netto: ………………………………….zł

słownie: …………………………………………………………………………………..

podatek VAT: ……………………….zł

**wartość brutto z VAT: …………………….......zł**

**słownie brutto: ………………………………………………………………………….**

**Termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.**

**Warunki dostawy i płatności:** zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Oświadczamy, że:

* Zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania ofertowego, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
* Załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

* 1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
  2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
  3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
  4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:

* Nazwisko, imię ....................................................................................................
* Stanowisko ...........................................................................................................
* Telefon...................................................Fax.........................................................
* Zakres\*:
* - do reprezentowania w postępowaniu
* - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
* Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………….……………………………………………………………

W załączeniu:

1. Wypełniony formularz oferty.

2. Aktualny wydruk z właściwego rejestru (KRS) lub z centralnej ewidencji i informacji

o działalności gospodarczej.

3. Zaparafowany wzór umowy.

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

………………………………………., dn. …………………

……………………….……………………….

(podpis/pieczęć upoważnionej osoby Wykonawcy)